

LAMPIRAN

Lampiran 1 . Form Informed Consent

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Saya yang bertanda tangan dibawa ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Pendidikan :

Dengan ini menyatakan **bersedia/tidak bersedia** untuk menjadi responden yang dilakukan oleh mahasiswi Poltekkes Tanjungkarang untuk keperluan penelitian terkait Gambaran tentang pengetahuan, sikap dan Konsumsi tablet tambah darah bagi ibu hamil di wilayah kerja puskesmas ngambur kabupaten pesisir barat tahun 2025.

Dengan surat pernyataan ini saya dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Ngambur,2025

Peneliti Responden

Responden

(.....)

(.....)

Ket.

*Coret salah satu

Lampiran 2 Identitas Ibu Hamil**IDENTITAS IBU HAMIL**

Nama :
Tempat/Tanggal Lahir :
Pendidikan Terakhir :
Kehamilan Ke :
Umur Kehamilan :
Alamat :
No Telp :
Status Gizi (LILA) :

Lampiran 3 Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang Anda anggap benar!

1. Apakah yang disebut dengan anemia?
 - a. Kurangnya kadar hemoglobin (Hb) dalam darah
 - b. Aliran darah cepat
 - c. Tekanan darah merah
2. Apa pemeriksaan yang harus dilakukan ibu hamil untuk mengetahui anemia?
 - a. Cek Hemoglobin (Hb)
 - b. Cek urin
 - c. Cek gula darah
3. Berikut adalah faktor-faktor secara umum yang menyebabkan terjadinya anemia, kecuali?
 - a. Pendarahan
 - b. Kehamilan
 - c. Sakit perut
4. Berapa hasil pemeriksaan darah apabila ibu hamil dikatakan anemia?
 - a. Kadar Hemoglobin (Hb) kurang dari 11 gr%
 - b. Kadar Hemoglobin (Hb) 13 gr%
 - c. Kadar Hemoglobin (Hb) lebih dari 12 gr%
5. Mengapa pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb) sangat diperlukan pada ibu hamil?
 - a. Untuk mengetahui status anemia
 - b. Melengkapi data pada buku KIA
 - c. Untuk mengetahui tekanan darah
6. Ketika ibu hamil mengalami pusing, cepat lelah, lesu, badan lemah, dan pandangan kabur jika bangkit dari duduk, hal ini disebut?
 - a. Tanda dan gejala anemia
 - b. Pencegahan anemia
 - c. Penanggulangan anemia
7. Bagaimana cara melihat tanda dan gejala anemia secara fisik?
 - a. Bagian dalam kelopak mata, bibir, dan muka tampak pucat
 - b. Kaki bengkak

- c. Perut buncit
8. Apa dampak anemia bagi janin?
 - a. Ancaman penyakit kencing manis
 - b. Pendarahan
 - c. Janin tumbuh lambat
 9. Apa yang terjadi jika kurang darah dalam kehamilan?
 - a. Menyebabkan keguguran
 - b. Menyebabkan kecelakaan
 - c. Menyebabkan sesak nafas
 10. Apa yang terjadi jika kurang darah pada proses persalinan?
 - a. Persalinan berlangsung lama
 - b. Bayi sehat
 - c. Pembukaan lacer
 11. Apakah jenis anemia yang paling banyak terjadi pada kehamilan?
 - a. Anemia kekurangan zat besi
 - b. Anemia kelainan bentuk darah
 - c. Anemia thalassemia
 12. Apa yang menyebabkan kejadian anemia akibat kekurangan zat besi?
 - a. Kurangnya cadangan karbohidrat dalam tubuh
 - b. Kurangnya cadangan lemak dalam tubuh
 - c. Kurangnya cadangan besi dalam tubuh
 13. Siapa yang harus membutuhkan lebih banyak kebutuhan zat besi?
 - a. Laki-laki
 - b. Wanita hamil
 - c. Wanita tidak hamil
 14. Apa salah satu faktor penghambat penyerapan zat besi yang mengakibatkan terjadinya anemia defisiensi besi?
 - a. Kebiasaan ibu makan bersamaan dengan teh dan kopi
 - b. Kebiasaan ibu makan bersamaan dengan air putih
 - c. Kebiasaan ibu makan dengan pisang dan pepaya
 15. Apa makanan yang dapat mencegah kejadian anemia zat besi pada ibu hamil?
 - a. Makanan yang berlemak seperti coklat

- b. Makanan sumber zat besi, seperti daging sapi, hati ayam
 - c. Makanan yang lunak, seperti bubur
16. Dibawah ini yang merupakan makanan sumber zat besi atau makanan penambah darah yang berasal dari nabati adalah?
- a. Tahu dan tempe
 - b. Hati ayam dan daging sapi
 - c. Ikan dan bayam
17. Dibawah ini yang merupakan makanan sumber zat besi atau makanan penambah darah yang berasal dari hewani adalah?
- a. Tahu dan tempe
 - b. Hati ayam dan daging sapi
 - c. Ikan dan bayam
18. Apa vitamin yang berperan dalam membantu penyerapan zat besi?
- a. Vitamin A
 - b. Vitamin B
 - c. Vitamin C
19. Apa salah satu cara untuk mencegah anemia pada ibu hamil?
- a. Konsumsi tablet tambah darah (Fe)
 - b. Konsumsi junk food
 - c. Konsumsi obat diet
20. Berapa jumlah minimal konsumsi tablet tambah darah selama periode kehamilan?
- a. 70 buah tablet
 - b. 80 buah tablet
 - c. 90 buah tablet

Sumber : (Puspita, 2022)

Cara Penilaian :

$$\text{presentase pengetahuan} = \frac{\text{jumlah nilai yang benar}}{\text{jumlah soal}} \times 100\%$$

Ket :

Baik jika jawaban benar >15

Cukup jika jawaban >11-15

Kurang jika jawaban <11

Lampiran 4 Kuesioner Sikap Ibu Hamil

Berilah Tanda (√) pada jawaban yang ibu pilih !

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

RR : Ragu-Ragu

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

NO	Pernyataan	SS	S	RR	TS	STS	KET
1.	Saya setuju harus mengonsumsi tablet tambah darah selama hamil						
2.	Saya mengonsumsi tablet tambah darah agar tidak terkena anemia						
3.	Saya setuju bahwa jika saya mengalami anemia, bayi saya akan berisiko lahir kurang bulan						
4.	Saya setuju dengan pemerintah yang menyediakan tablet tambah darah secara gratis untuk mencegah anemia pada ibu hamil						
5.	Saya setuju bahwa tablet tambah darah merupakan kebutuhan yang sangat penting selama masa kehamilan.						
6.	Saya setuju bahwa anemia tidak akan mempengaruhi pertumbuhan janin						
7.	Saya setuju bahwa anemia akan memberikan pengaruh baik kepada diri saya						
8.	Saya setuju bahwa anemia akan memberikan pengaruh baik kepada janin saya						
9.	Saya setuju jika tablet tambah darah yang diberikan tidak perlu dikonsumsi jika nafsu makan baik						
10.	Saya setuju bahwa hanya ibu hamil yang membutuhkan asupan zat besi						

Sumber : Azzahra, (2018)

Keterangan penilaian :

5 = Sangat Setuju

4 = Setuju

3 = Ragu-ragu

2 = Tidak Setuju

1 = Sangat Tidak Setuju

Lampiran 5 Kuesioner Mengonsumsi Tablet Tambah Darah

Jawablah Pertanyaan dibawah ini!

NO	Pertanyaan	Jawaban responden
1.	Apakah ibu saat ini sudah mengonsumsi tablet tambah darah? Jika tidak sebutkan alasannya!	
2.	Sejak kapan ibu mengonsumsi tablet tambah darah?	
3.	Kapan waktu ibu mengonsumsi tablet tambah darah?	
4.	Sudah berapa tablet tambah darah yang diterima?	
5.	Sudah berapa tablet tambah darah yang diminum?	
6.	Darimana akses informasi ibu hamil mengenai pentingnya mengonsumsi tablet tambah darah?	
7.	Darimana sumber peroleh tablet tambah darah ibu?	

Keterangan Penilaian:

1. Ya mengonsumsi tablet tambah darah
2. Tidak mengonsumsi tablet tambah darah

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian



Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1327/2025
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

26 Februari 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pesisir Barat
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Gizi Program Diploma Tiga Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

NO	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	REGI ELFANIA NIM: 2213411027	Gambaran Status Pertumbuhan dan Perkembangan Pada Anak Usia 6-23 Bulan di Desa Marang Kabupaten Pesisir Barat	PKM. Biha
2.	Rizki Mu'akbar NIM: 2213411028	Gambaran Praktik Pemberian MP-ASI, Status Pertumbuhan dan Status Gizi Pada Baduta Usia 6-23 Bulan Di Desa Marang Kecamatan Pesisir Selatan Kabupaten Pesisir Barat	
3.	Elvina Septiani NIM: 2213411069	Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Ngambur Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025	PKM. Ngambur

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
 1.Ka.Jurusan Gizi
 2.Ka.Bid.Diklat
 3.Ka.UPT-PKM

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



PEMERINTAH KABUPATEN PESISIR BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Gedung A, Perkantoran Pemerintah Kabupaten Pesisir Barat Lantai I
 Jl. Kesuma, Kecamatan. Pesisir Tengah, Pesisir Barat, Lampung Kode Pos 34894
 Email pesisirbarat.perizinan@gmail.com Website: Dpmpstp.pesisirbaratkab.go.id

SURAT IZIN PENELITIAN/ SURVEY
 Nomor : 500.16.7.2/019/IV.15/PB/PENELITIAN/2025

DASAR : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
 2. Peraturan Bupati Pesisir Barat Nomor 63 Tahun 2019 Tentang Pendelegasian Kewenangan Bupati dibidang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Dinas Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pesisir Barat.
 3. Surat Rekomendasi dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Pesisir Barat Nomor : 000.9.2/18/V.05/2025
 4. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.01.04/F.XXXV/1326/2025 Pada Tanggal 26 Februari 2025 Perihal Permohonan Izin Penelitian Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang.

Dengan ini memberikan izin kepada :

Nama	: Elvina Septiani
NPM	: 2213411069
Pekerjaan	: Mahasiswi
Alamat	: Pekon Banjar Agung, Kecamatan Ngambur, Kabupaten Pesisir Barat
Judul Penelitian	: Gambaran Pengetahuan , Sikap dan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Ngambur Kabupaten Pesisir Barat Tahun 2025
Kegiatan	: Riset
Lokasi	: Wilayah Kerja Puskesmas Ngambur Kabupaten Pesisir Barat
Penanggung Jawab	: Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
Waktu	: 1 Bulan (21 Maret - 21 April 2025)
Tujuan	: Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Skripsi

Surat izin Penelitian ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat digunakan sebagaimana perlunya.

Catatan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian.
2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/survey yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan penelitian/survey tersebut di atas.
3. Melaporkan hasil penelitian/survey kepada Bupati Pesisir Barat cq. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Pesisir barat
4. Surat izin ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.



Dikeluarkan di : Krui
 Pada Tanggal : 21 Maret 2025

KEPALA DINAS



Digitally signed
 by HERDY
 WILISMAR, S.H.,
 M.M.
 Date: 2025-03-21
 15:45+07:00

HERDY WILISMAR, S.H.,M.M
PEMBINA/IV.a
NIP. 19780309 201001 1 010

Terselenggara :

1. Bupati Pesisir Barat,
2. Wakil Bupati Pesisir Barat,
3. DPMPSTP Provinsi Lampung,
4. Wilayah Kerja Puskesmas Ngambur Kabupaten Pesisir Barat

Keterangan : Dokumen ini telah diterbitkan secara elektronik (surat elektronik) dan tidak memerlukan stempel fisik. Untuk keperluan hukum, dokumen ini dapat digunakan sebagai pengganti dokumen fisik.

Lampiran 7 Olah Data SPSS

Pengetahuan Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	22	35.5	36.6	36.7
	Cukup	31	50.0	51.7	88.3
	Kurang	7	11.3	11.7	100.0
	Total	60	96.8	100.0	
Missing	System	2	3.2		
Total		62	100.0		

Sikap Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	34	54.8	56.7	56.7
	Negatif	26	41.9	43.3	100.0
	Total	60	96.8	100.0	
Missing	System	2	3.2		
Total		62	100.0		

Konsumsi TTD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya, Mengonsumsi	47	70.1	78.3	78.3
	Tidak Mengonsumsi	13	19.4	21.7	100.0
	Total	60	89.6	100.0	
Missing	System	7	10.4		
Total		67	100.0		

Lampiran 8 Uji Normalitas Variabel Sikap

Descriptives

	Statistic	Std. Error
TOTAL Mean	38.80	.744
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 37.31 Upper Bound 40.29	
5% Trimmed Mean	38.83	
Median	39.00	
Variance	33.214	
Std. Deviation	5.763	
Minimum	27	
Maximum	50	
Range	23	
Interquartile Range	8	
Skewness	-.125	.309
Kurtosis	-.556	.608

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL	.098	60	.200*	.977	60	.312

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

TOTAL Stem-and-Leaf Plot

Frequency Stem & Leaf

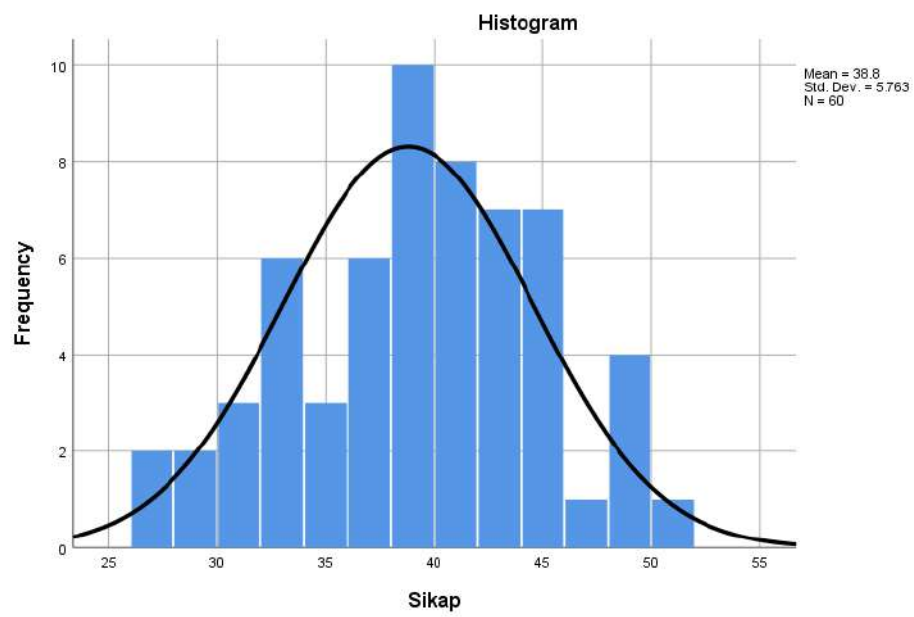
```

4,00      2 . 7799
9,00      3 . 01122222
19,00     3 . 555666677888899999
19,00     4 . 0000011122223334444
8,00      4 . 55578999
1,00      5 . 0

```

Stem width: 10

Each leaf: 1 case(s)



Lampiran 9 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 1. Form Informed Consent

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Evi Satri
Umur : 32
Udin :
Alamat : Gg. Kuningan
Pendidikan : ST. Terse Widyadarmas

Dengan ini menyatakan bersedia/tidak bersedia untuk menjadi responden yang dilakukan oleh mahasiswa Poltekkes Tanjungkarang untuk keperluan penelitian terkait Gambaran tentang pengetahuan, sikap, tingkat Pendidikan dan kesiapan mengonsumsi tablet tambah darah bagi ibu hamil di wilayah kerja puskesmas ngabir kabupaten pesisir barat tahun 2025.

Dengan surat pernyataan ini saya dengan penuh kesadaran dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun.

Ngabir, 8 April 2025

Peneliti/Responden :

(Evi Satri)

Responden :

(Evi Satri)

Ket :
*Coret salah satu

Lampiran 2 Identitas Ibu Hamil

IDENTITAS IBU HAMIL

Nama : Evi Satri
Tempat/Tanggal Lahir : Gg. Kuningan / 10 April 1993
Pendidikan Terakhir : D
Keturunan Ke : 4
Umur Kehamilan : 8 minggu
Alamat : Gg. Kuningan
No Telp : 0819 7910 0594
Status Gizi (LILA) : 24

Lampiran 3 Kuisioner Pengetahuan Ibu Hamil

$B = \frac{18}{20} \times 100 = 90$

Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang Anda anggap benar!

- Apakah yang disebut dengan anemia?
 - ☒ Kurangnya kadar hemoglobin (Hb) dalam darah
 - ☐ Aliran darah cepat
 - ☐ Tekanan darah rendah
- Apa pemeriksaan yang harus dilakukan ibu hamil untuk mengetahui anemia?
 - ☒ Cek Hemoglobin (Hb)
 - ☐ Cek urin
 - ☐ Cek gula darah
- Berikut adalah faktor-faktor secara umum yang menyebabkan terjadinya anemia, kecuali?
 - ☐ Pendarahan
 - ☐ Kehamilan
 - ☒ Sakit perut
- Berapa hasil pemeriksaan darah apabila ibu hamil dikatakan anemia?
 - ☒ Kadar Hemoglobin (Hb) kurang dari 11gr%
 - ☐ Kadar Hemoglobin (Hb) 13gr%
 - ☐ Kadar Hemoglobin (Hb) lebih dari 12gr%
- Mengapa pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb) sangat diperlukan pada ibu hamil?
 - ☒ Untuk mengetahui status anemia
 - ☐ Melengkapi data pada buku KIA
 - ☐ Untuk mengetahui tekanan darah
- Ketika ibu hamil mengalami pusing, cepat lelah, lesu, badan lemah, dan pandangan kabur jika bangun dari duduk, hal ini disebut?
 - ☒ Tanda dan gejala anemia
 - ☐ Pencegahan anemia
 - ☐ Penanganan anemia
- Bagaimana cara melihat tanda dan gejala anemia secara fisik?
 - ☒ Bagian dalam kelopak mata, bibir, dan muka tampak pucat
 - ☐ Kaki bengkak

- Perut buncit
- Apakah anemia bagi janin?
 - ☐ Anemia penyakit kronis pada janin
 - ☒ Pendarahan
 - ☐ Janin tumbuh lambat
- Apakah terjadi jika kurang darah dalam kehamilan?
 - ☒ Menyebabkan keguguran
 - ☐ Menyebabkan kecacatan
 - ☐ Menyebabkan sesak nafas
- Apakah terjadi jika kurang darah pada proses persalinan?
 - ☒ Persalinan berlangsung lama
 - ☐ Bayi selat
 - ☐ Perut buncit
- Apakah jenis anemia yang paling banyak terjadi pada kehamilan?
 - ☒ Anemia kekurangan zat besi
 - ☐ Anemia kelainan bentuk darah
 - ☐ Anemia thalassemia
- Apakah menyebabkan kejadian anemia akibat kekurangan zat besi?
 - ☐ Kurangnya cadangan karbohidrat dalam tubuh
 - ☐ Kurangnya cadangan lemak dalam tubuh
 - ☒ Kurangnya cadangan besi dalam tubuh
- Siapa yang harus memberikan lebih banyak kebutuhan zat besi?
 - ☐ Laki-laki
 - ☒ Wanita hamil
 - ☐ Wanita tidak hamil
- Apakah salah satu faktor penghambat penyerapan zat besi yang mengakibatkan terjadinya anemia defisiensi besi?
 - ☒ Kebiasaan ibu makan bersamaan dengan teh dan kopi
 - ☐ Kebiasaan ibu makan bersamaan dengan air putih
 - ☐ Kebiasaan ibu makan... dengan pisang dan pepaya
- Apakah makanan yang dapat mencegah kejadian anemia zat besi pada ibu hamil?
 - ☐ Makanan yang berlemak seperti coklat

16. Makanan sumber zat besi, seperti daging sapi, hati ayam
e. Makanan yang lunak, seperti bubur

16. Diberikan ini yang merupakan makanan sumber zat besi atau makanan penambah darah yang berasal dari nabati adalah?
a. Tahu dan tempe
b. Hati ayam dan daging sapi
c. Ikan dan bayam

17. Diberikan ini yang merupakan makanan sumber zat besi atau makanan penambah darah yang berasal dari hewan adalah?
a. Tahu dan tempe
b. Hati ayam dan daging sapi
c. Ikan dan bayam

18. Apa vitamin yang berperan dalam membantu penyerapan zat besi?
a. Vitamin A
b. Vitamin B
c. Vitamin C

19. Apa salah satu cara untuk mencegah anemia pada ibu hamil?
a. Konsumsi tablet tambah darah (Tt)
b. Konsumsi junk food
c. Konsumsi obat diare

20. Berapa jumlah minimal konsumsi tablet tambah darah selama periode kehamilan?
a. 70 buah tablet
b. 80 buah tablet
c. 90 buah tablet

Sumber : (Purpita, 2022)
Cara Penilaian :

persentase pengetahuan = $\frac{\text{jumlah nilai yang benar}}{\text{jumlah soal}} \times 100\%$

Ket :
Baik jika jawaban benar ≥ 15
Cukup jika jawaban $> 11-15$
Kurang jika jawaban < 11

Lampiran 4 Kuesioner Sibap Ibu Hamil

Berilah Tanda (✓) pada jawaban yang ibu pilih :

Keterangan :
SS : Sangat Setuju
S : Setuju
RR : Ragu-Ragu
TS : Tidak Setuju
STS : Sangat Tidak Setuju

NO	Pernyataan	SS	S	RR	TS	STS	KET
1.	Saya setuju harus mengonsumsi tablet tambah darah selama hamil	✓					
2.	Saya mengonsumsi tablet tambah darah agar tidak terkena anemia	✓					
3.	Saya setuju bahwa jika saya mengalami anemia, bayi saya akan berisiko lahir kurang bertenak	✓					
4.	Saya setuju dengan pemerintah yang menyediakan tablet tambah darah secara gratis untuk mencegah anemia pada ibu hamil	✓					
5.	Saya setuju bahwa tablet tambah darah merupakan kebutuhan yang sangat penting selama masa kehamilan	✓					
6.	Saya setuju bahwa anemia tidak akan mempengaruhi pertumbuhan janin					✓	
7.	Saya setuju bahwa anemia akan memberikan pengaruh baik kepada diri saya					✓	
8.	Saya setuju bahwa anemia akan memberikan pengaruh baik kepada janin saya					✓	
9.	Saya setuju jika tablet tambah darah yang diberikan tidak perlu dikonsumsi jika nafsu makan baik					✓	
10.	Saya setuju bahwa ternyata ibu hamil yang mengkonsumsi asupan zat besi					✓	

Sumber : (Azizah, 2018)

Keterangan penilaian :

Pernyataan Positif	Skor	Pernyataan Negatif	Skor
Sangat Setuju	5	Sangat Setuju	1
Setuju	4	Setuju	2
Ragu-ragu	3	Ragu-ragu	3
Tidak Setuju	2	Tidak Setuju	4
Sangat Tidak Setuju	1	Sangat Tidak Setuju	5

Lampiran 5 Kuesioner Mengonsumsi Tablet Tambah Darah

Jawablah Pertanyaan dibawah ini :

NO	Pertanyaan	Jawaban responden
1.	Apakah ibu saat ini sudah mengonsumsi tablet tambah darah? Jika tidak sebutkan alasannya!	Ya
2.	Sejak kapan ibu mengonsumsi tablet tambah darah?	Trimester Pertama
3.	Kapan waktu ibu mengonsumsi tablet tambah darah?	Setelah makan
4.	Sudah berapa tablet tambah darah yang diminum?	30 tablet
5.	Sudah berapa tablet tambah darah yang diminum?	20 tablet
6.	Durimana akses informasi ibu hamil mengenai pentingnya mengonsumsi tablet tambah darah?	Pos-nandu
7.	Durimana sumber peroleh tablet tambah darah ibu?	Umum

Keterangan Penilaian :

1. Ya mengonsumsi tablet tambah darah
2. Tidak mengonsumsi tablet tambah darah